



**GIOVANNY DAMIAN GONZALEZ
ESPINOZA**

DOCTOR: GUSTAVO LOPEZ CRUZ

BIOETICA MEDICA

CASOS CLINICOS

12/11/20

CASO CLÍNICO IATROGENIA

CASO CLÍNICO Mujer de 46 años, con antecedente de endometriosis ovárica, a quien se practicó una histerectomía abdominal con doble anexectomía por endometriosis 45 días antes de acudir a consulta, remitida por su ginecólogo por presentar desde el postoperatorio inmediato dolor continuo en región iliaca y sacra derecha que mejoraba con antiinflamatorios y por objetivarse en una ecografía abdominal una discreta ectasia renal. A la exploración la paciente presenta dolor y defensa a la palpación profunda de fosa lumbar derecha y dolorimiento a la percusión y palpación de fosa lumbar izquierda, sugestivo de patología retroperitoneal. Se realiza urografía intravenosa (UIV) y Tomografía computerizada (TAC) simultáneos, observándose riñón derecho funcionando con retraso en la captación y eliminación de contraste y borramiento de la línea de psoas derecho. En la TAC se objetiva imagen lobulada de contenido líquido y con aparente extravasación de contraste, estando el uréter incluido en dicha formación (Figuras 1 y 2). Con el diagnóstico de urinoma por ligadura o sección del uréter derecho y tras estudio preoperatorio se realiza, vía iliaca, ureterolisis y exéresis del urinoma, con anastomosis termino-terminal del uréter tras refrescamiento de los bordes y liberación de ambos extremos. Se deja catéter doble J tutorizando el uréter que se retira al mes de la cirugía. La evolución de la paciente ha sido favorable sin complicaciones en el postoperatorio. En el control al año de la intervención se objetiva buena función renal con normalidad de la vía urinaria en UIV.

CASO CLÍNICO IMPERICIA

Presentación de caso La paciente MSL, 17 años, sexo femenino, compareció al consultorio odontológico usando un molde tipo Vernis sujeto al arco inferior. La paciente relató que había estado en otro consultorio para realizar una toma de impresión para la confección de una prótesis. Sin embargo, cuando se realizó el procedimiento, el cirujano dentista no consiguió remover la impresión del arco inferior. Al notar la dificultad del profesional, la paciente optó por buscar ayuda en otro consultorio. Clínicamente, se observó que el cirujano dentista, por desconocimiento teórico-práctico, empleó el yeso como material de impresión. Como la rigidez de ese material es conocida, se notó la imposibilidad de retiro de la impresión por el método convencional.

CASO CLÍNICO IMPERICIA

Un lactante de 11 meses, de sexo femenino, consultó en California por vómitos, fiebre y decaimiento. El médico recomendó acetaminofen y dieta líquida. La niña no mejoró y sus padres consultaron telefónicamente al día siguiente. Hablaron con una enfermera que les indicó acetaminofen y baños fríos. La enfermera no consultó con ningún médico. Como la niña no mejoró, los padres la llevaron al departamento de emergencia. Como no había pediatra, fue trasladada a un hospital al que llegó 6 horas después. La niña falleció de meningitis. Los padres demandaron al grupo médico y al departamento de emergencia del hospital local. Se otorgó una indemnización a los padres.

IATROGENIA

En cuestión del primer caso clínico que hace referencia a la iatrogenia donde el medico le provoca un daño al paciente, pero este daño es involuntario.

IMPERICIA

En el segundo caso clínico donde hace referencia a la Impericia donde el medico hace un daño al paciente por falta de habilidad o preparación.

NEGLIGENCIA

En el tercer caso clínico donde hace referencia a la negligencia, donde una enfermera le receta a un menor sin antes consultar a un medico y le causa un daño cebero llevándolo a la muerte.